

動物用医薬品販売業許可証書換え交付申請書

〇〇年〇月〇〇日

愛媛県知事 〇〇 〇〇 殿

住所 〇〇市一番地4丁目4-2

氏名 株式会社〇〇  
代表取締役〇〇 〇〇 印

〔 法人にあつては、名称  
及び代表者の氏名 〕

薬事法施行令第45条の規定により動物用医薬品販売業許可証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

- 1 医薬品販売業の種類  
動物用医薬品〇〇販売業
- 2 店舗又は営業所の名称及び所在地（配置販売業にあつては、配置する区域）  
株式会社 〇〇 △△店  
松山市△△町〇〇・△
- 3 許可年月日及び許可番号  
〇〇年〇月〇日 第△△号  
※許可証の発行日を記載
- 4 書換え事項  
（例）〇〇の変更  
変更後：〇〇 〇〇  
変更前：△△ △△  
※許可証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載のこと
- 5 参考事項